

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: [facadm16@gmail.com](mailto:facadm16@gmail.com)

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Université d'Alger  
Institut national d'enseignement supérieur des sciences médicales  
Laboratoire d'histologie et embryologie

DR BOUGRINA

DR HAMOUM   DR BOUZERIA   DR BEKAOUASSA   DR BENHAMIDA

# APPAREIL URINAIRE

# I - Généralités

A-Définition

B-Rappel embryologique

C-Rappel anatomique

# II - Constitution générale du rein

A- Le cortex rénal

B - la médullaire rénale

# III - Le néphron

A- le corpuscule de MALPIGHI

En MO et en ME

B- Les différents segments du néphron  
( Tube proximal, anse de Henlé,  
tube distal)

C- le tube de BELLINI

# IV - Vascularisation rénale

A-Le système artériel

B- Le système veineux

C –la microcirculation vasculaire du rein

# V -Portion particulière du néphron : L'AJG

# VI -Les voies excrétrices urinaires

A- Les voies excrétrices

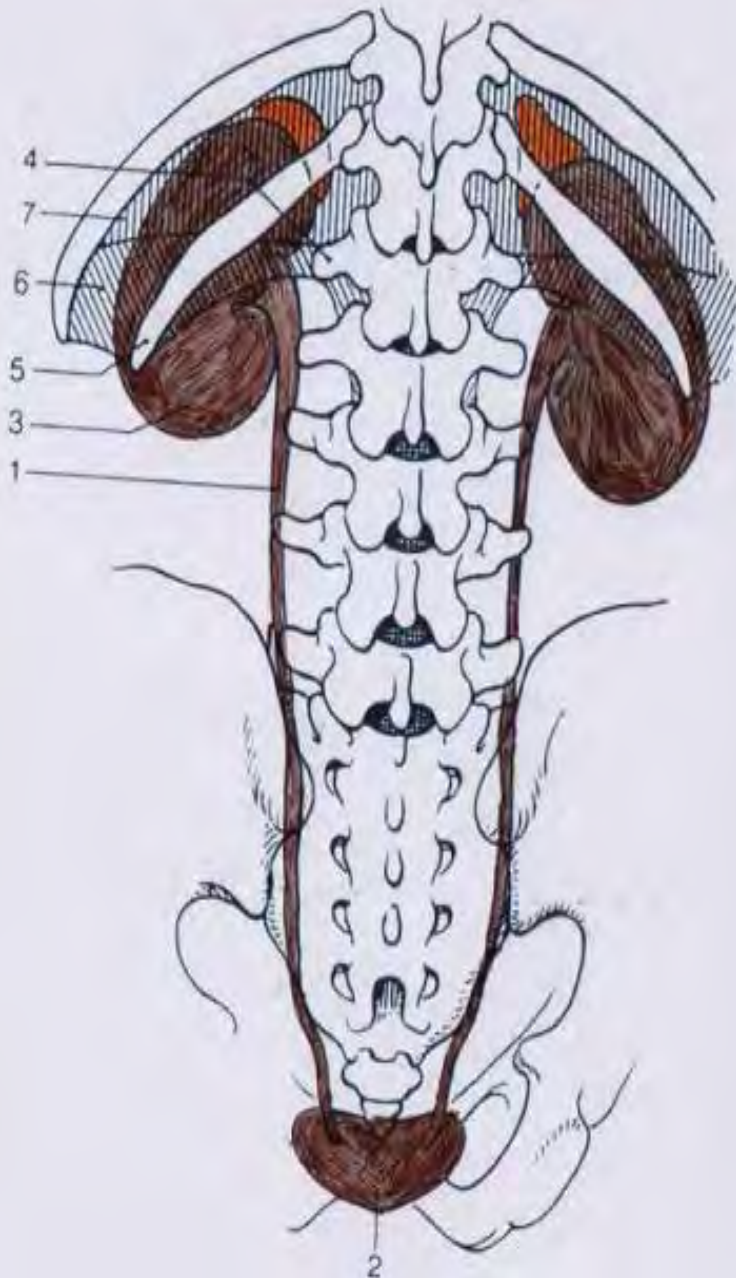
-sus vésicales

-sous vésicales

B- caractéristiques structurales des  
voies urinaires et de la vessie

# I - Généralités :

## A-Définition



## ORGANES URINAIRES

- Situation anatomique

1 – Uretère

2 – Vessie

3- Rein

4- 1<sup>re</sup> vertèbre lombaire

5- 12<sup>ème</sup> côte

6- Diaphragme

7- Recessus costo-diaphragmatique  
de la plèvre

# I - Généralités :

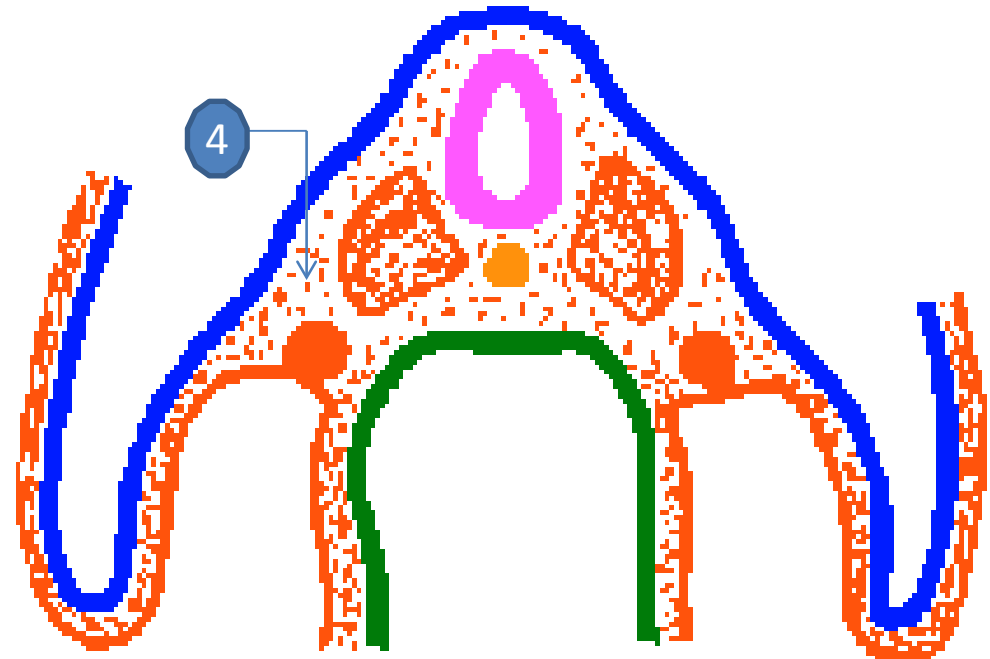
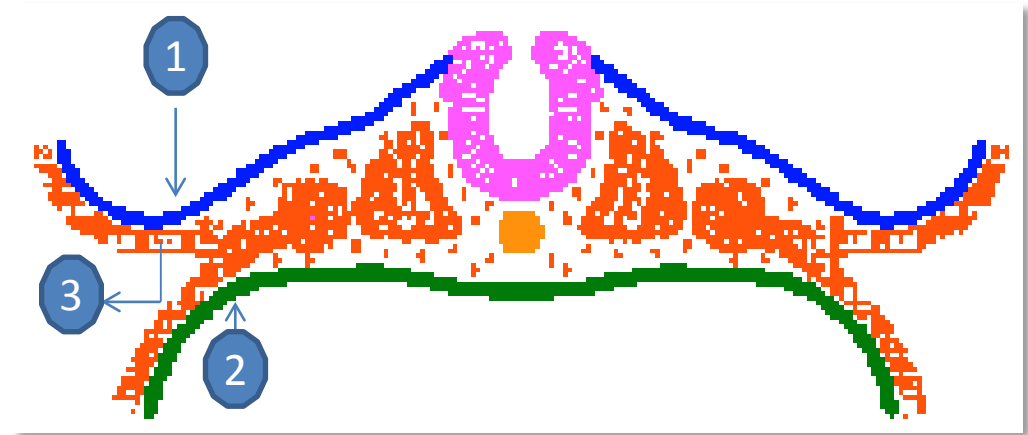
## B-Rappel embryologique

## Coupes transversales

➤ L'ébauche rénale est d'origine **mésoblastique** (mésoblaste intermédiaire)

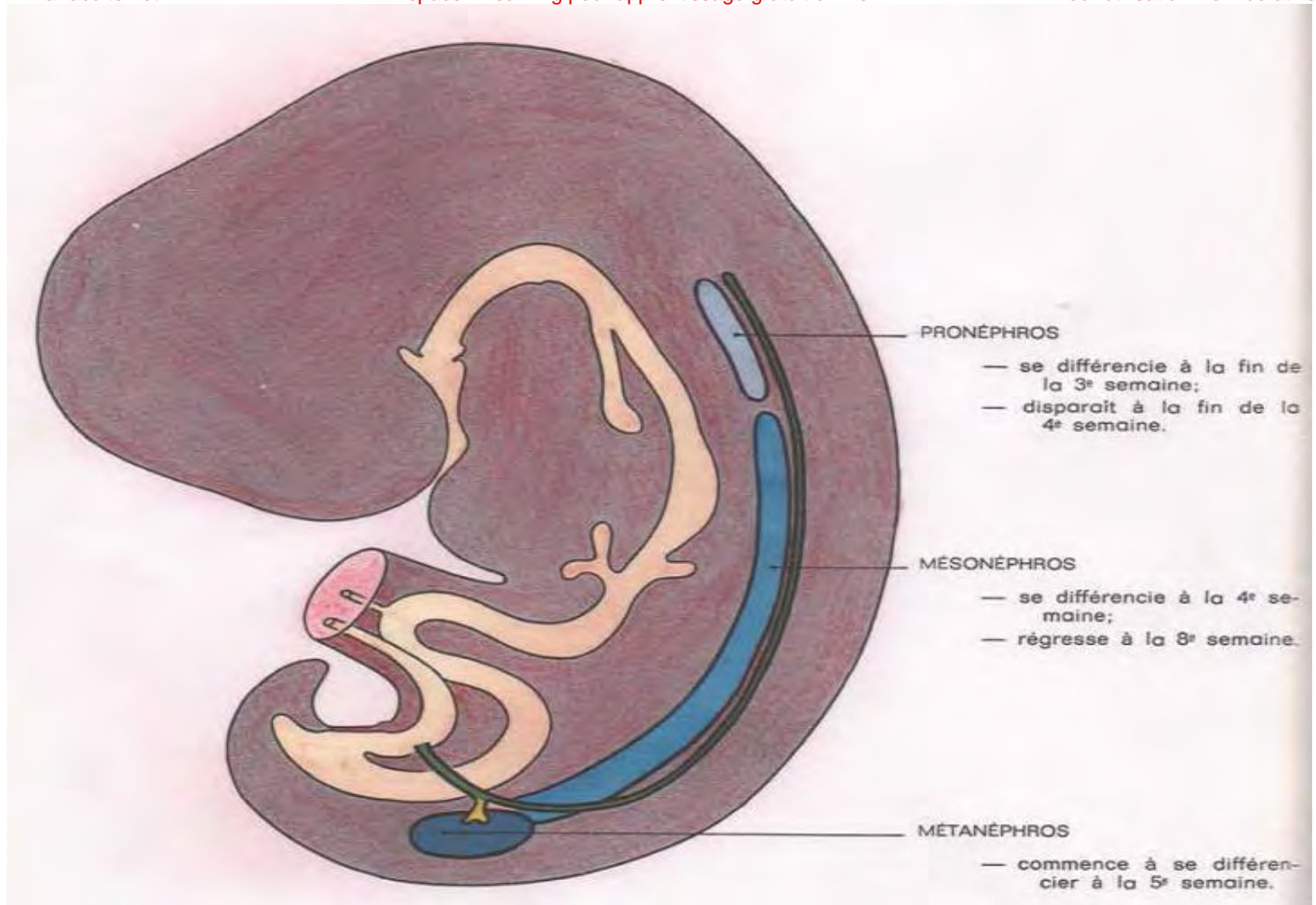
➤ Chez les vertébrés, il existe 3 sortes de reins

- 1 .Ectoblaste
- 2 .Entoblaste
- 3 .Mésoblaste
- 4 .Mésoblaste para axial



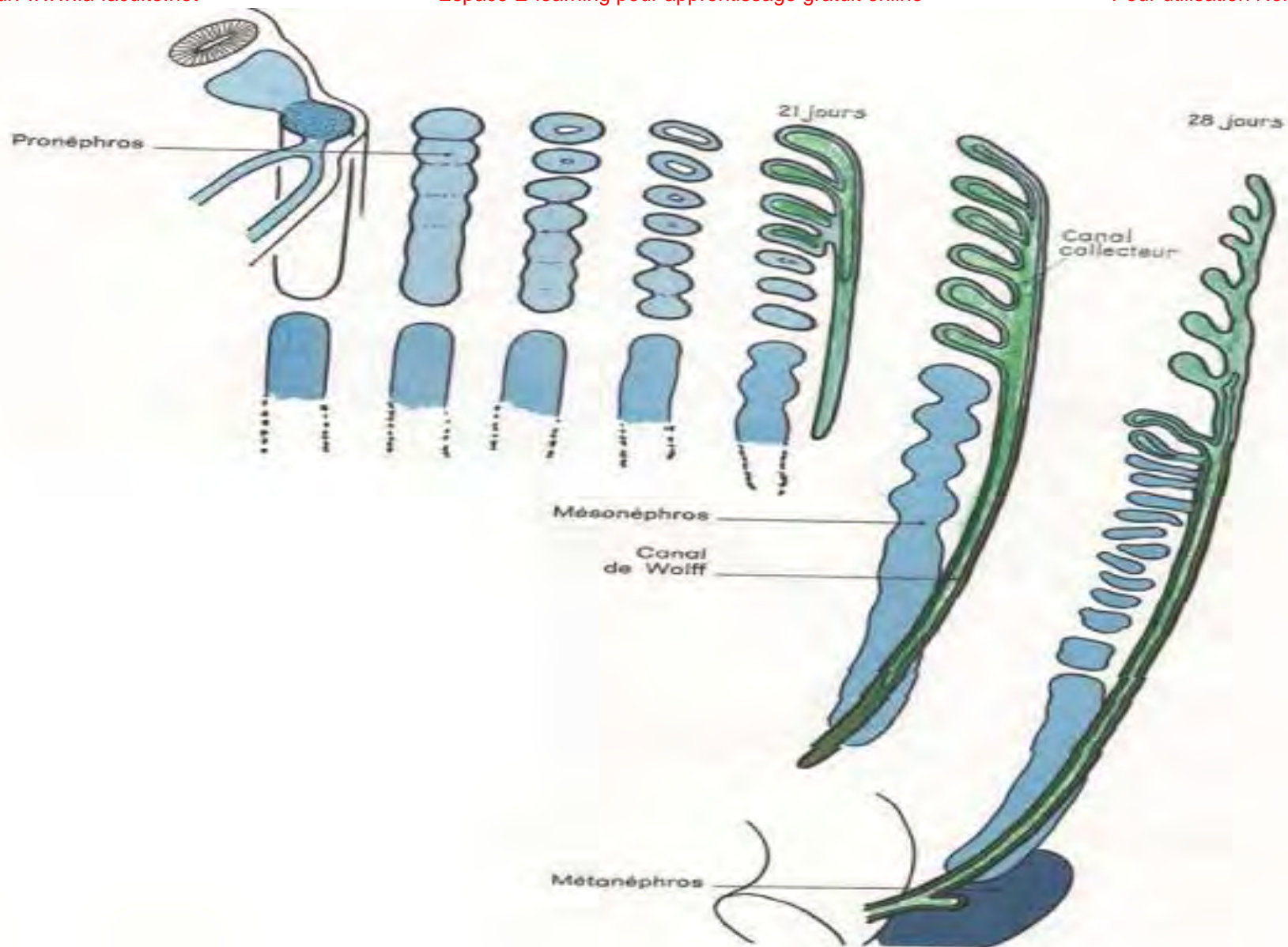
Fin de la 3 ème semaine



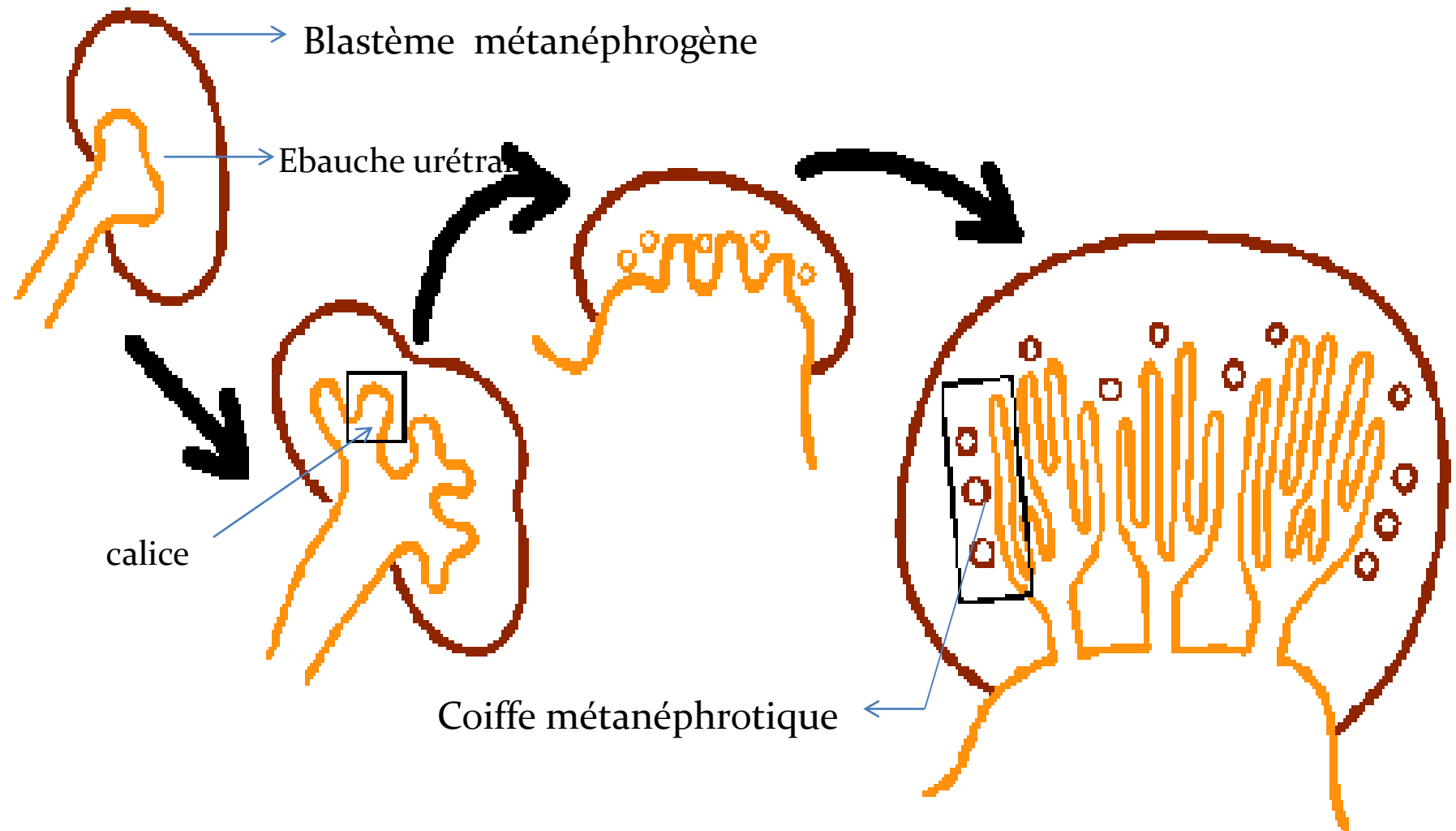


Coupe sagittale d'un embryon humain de trois semaines montrant les ébauches rénales primitives

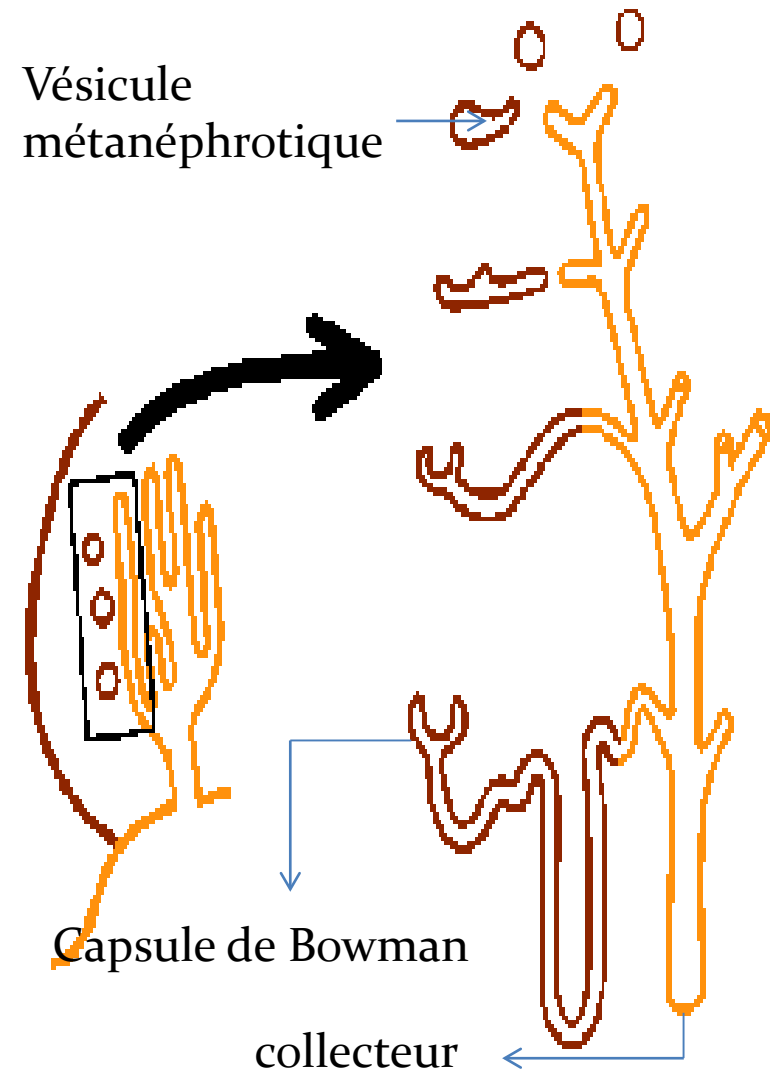




## Les ébauches rénales primitives et évolution du pronephros



- La vésicule métanéphrotique s'allonge et forme un tubule en forme de "S".
- A une extrémité, une dépression forme la capsule de Bowman et loge un glomérule vasculaire,
- L'autre bout se raccorde à une extrémité des ramifications de l'ébauche urétérale (tube collecteur)



# I - Généralités :

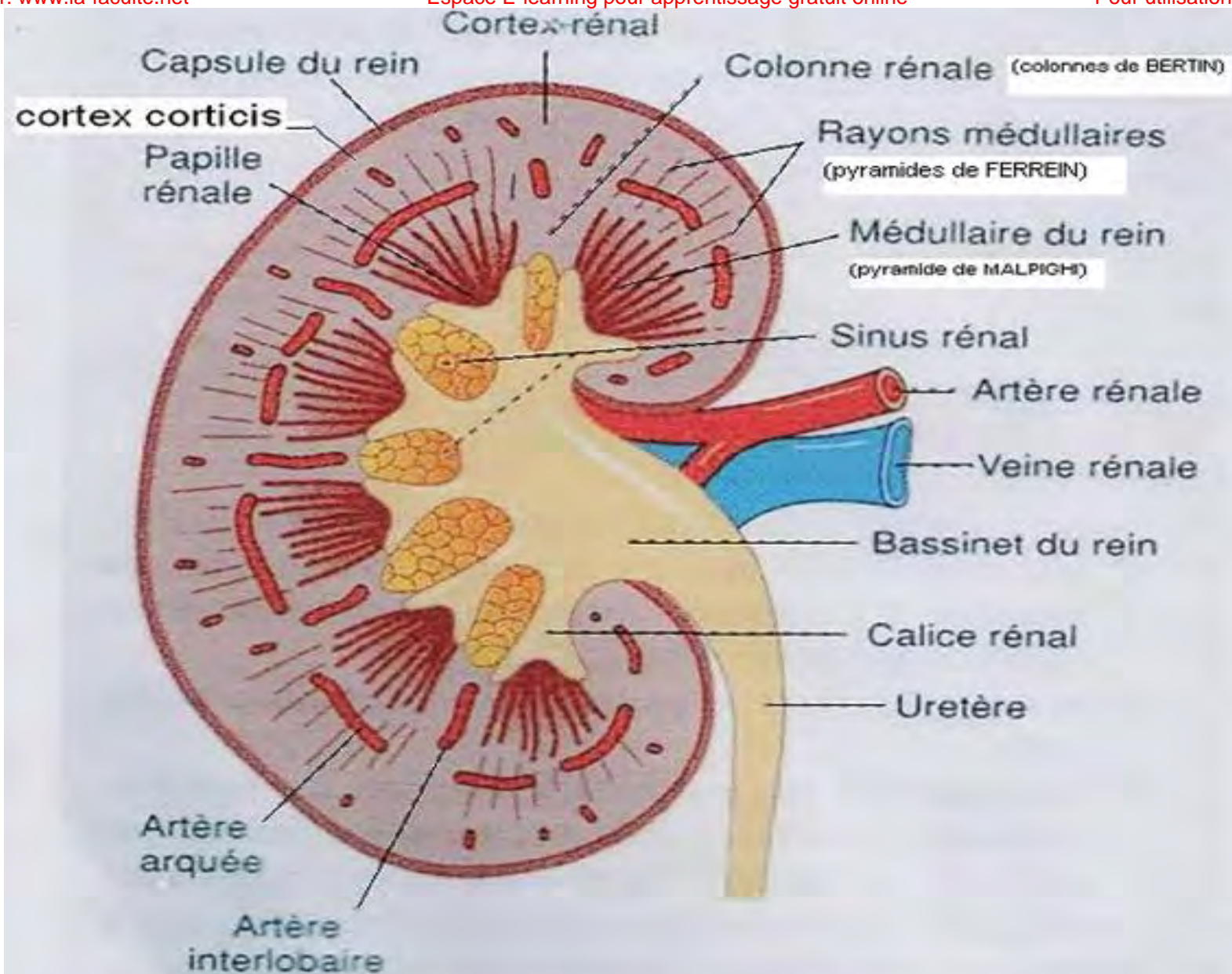
## C-Rappel anatomique



# II - Constitution générale du rein :

A- Le cortex rénal

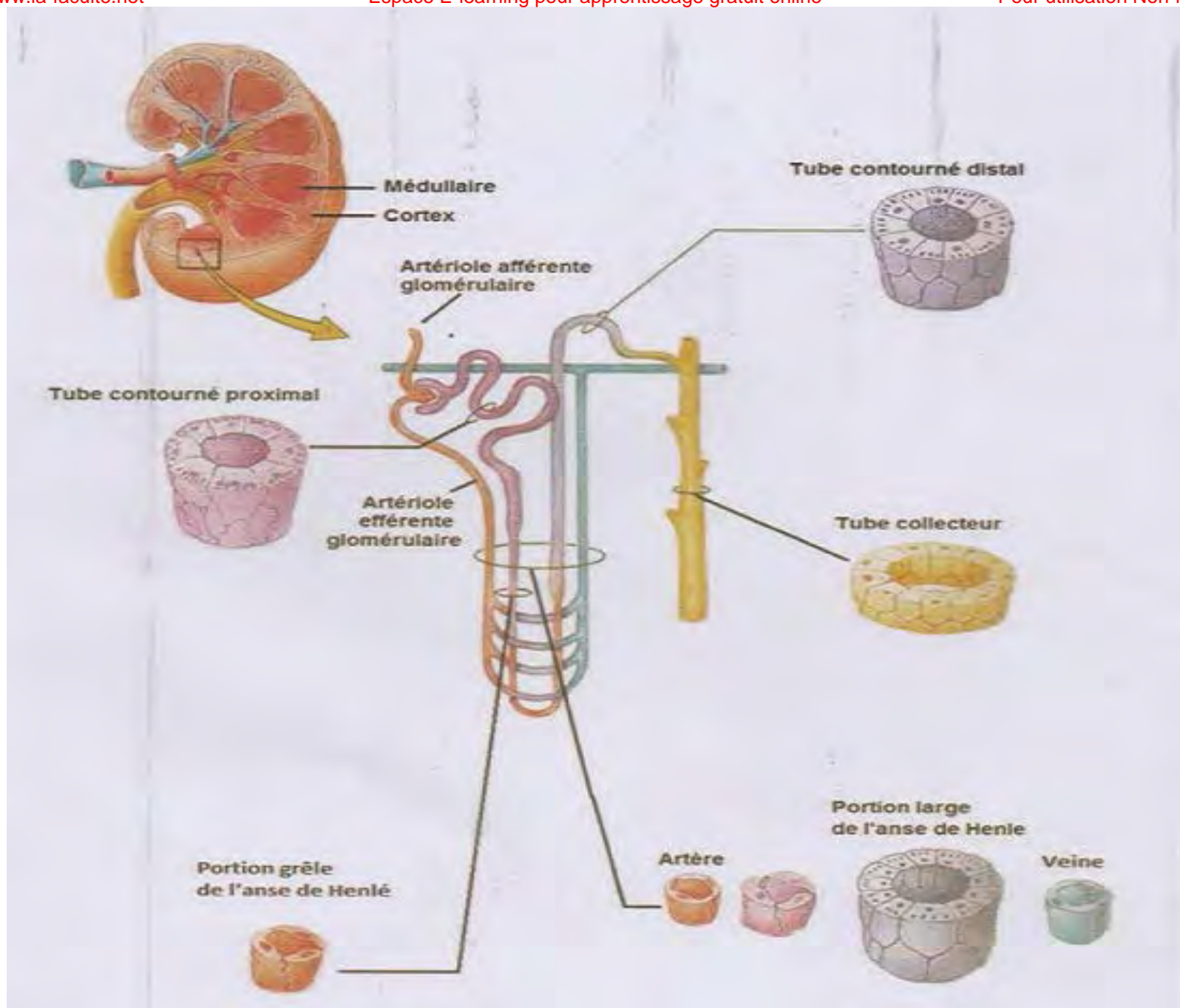
B - la médullaire rénale



Rein de l'homme, en coupe longitudinale ; représentation schématique.

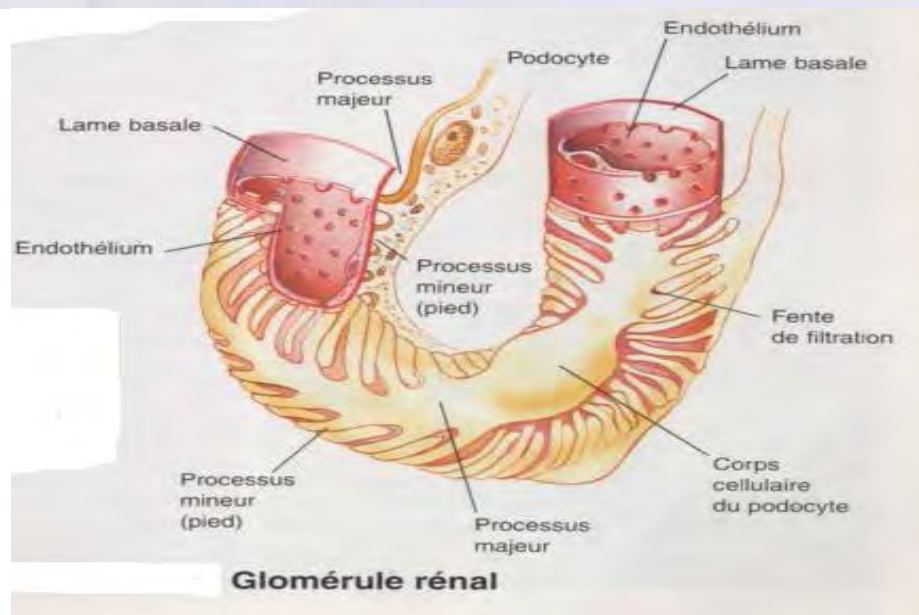
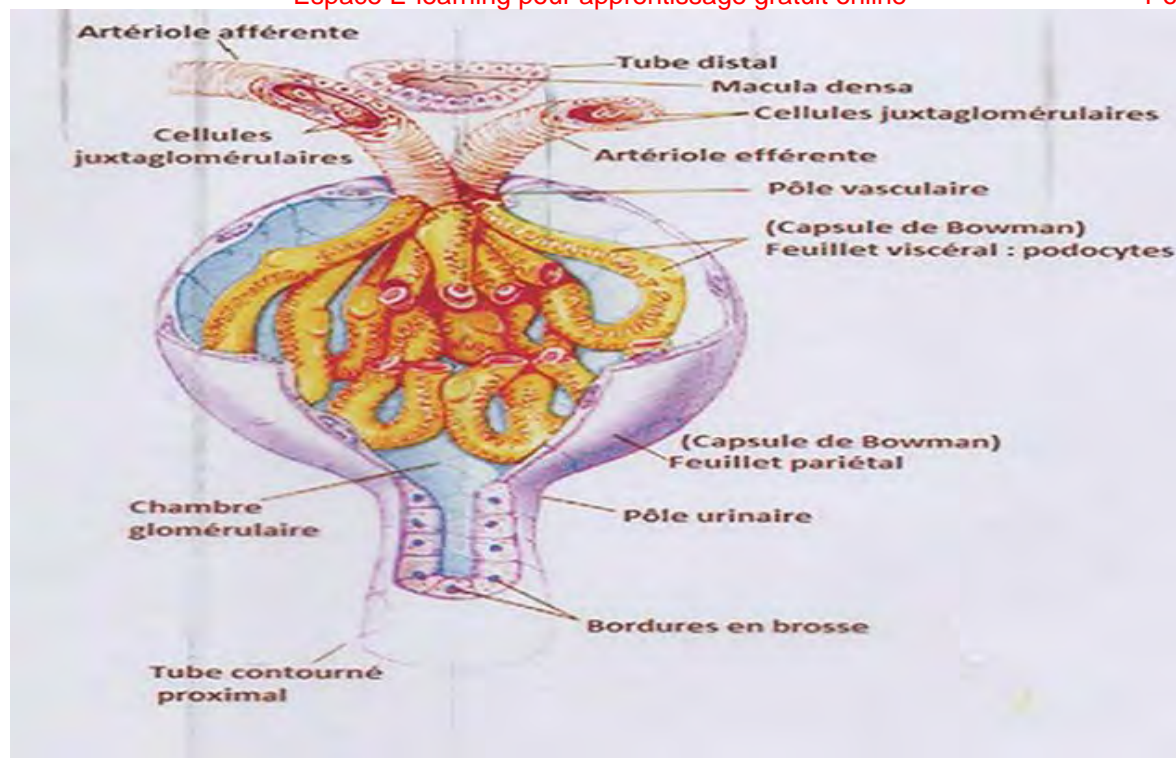


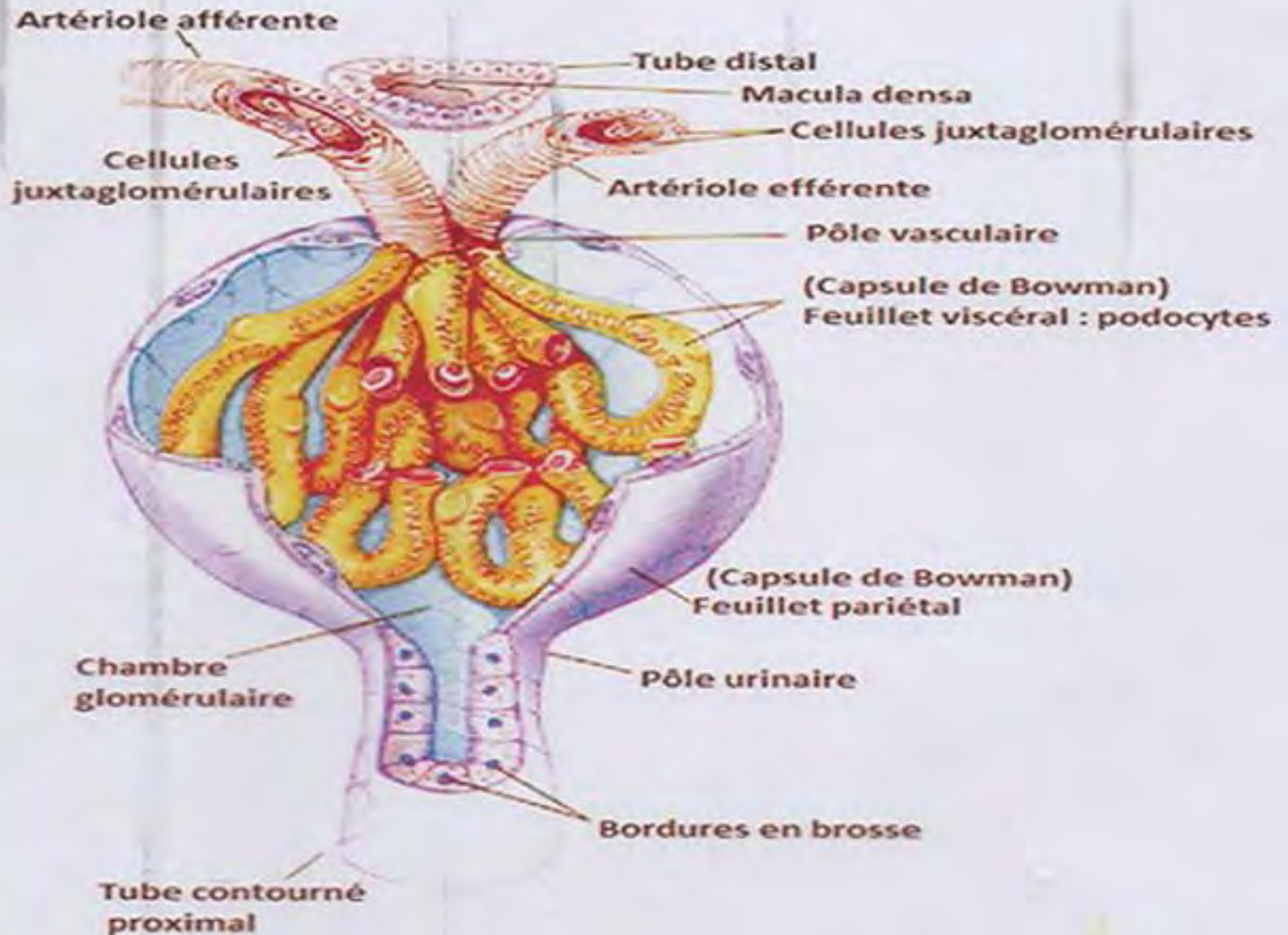
# III - Le néphron



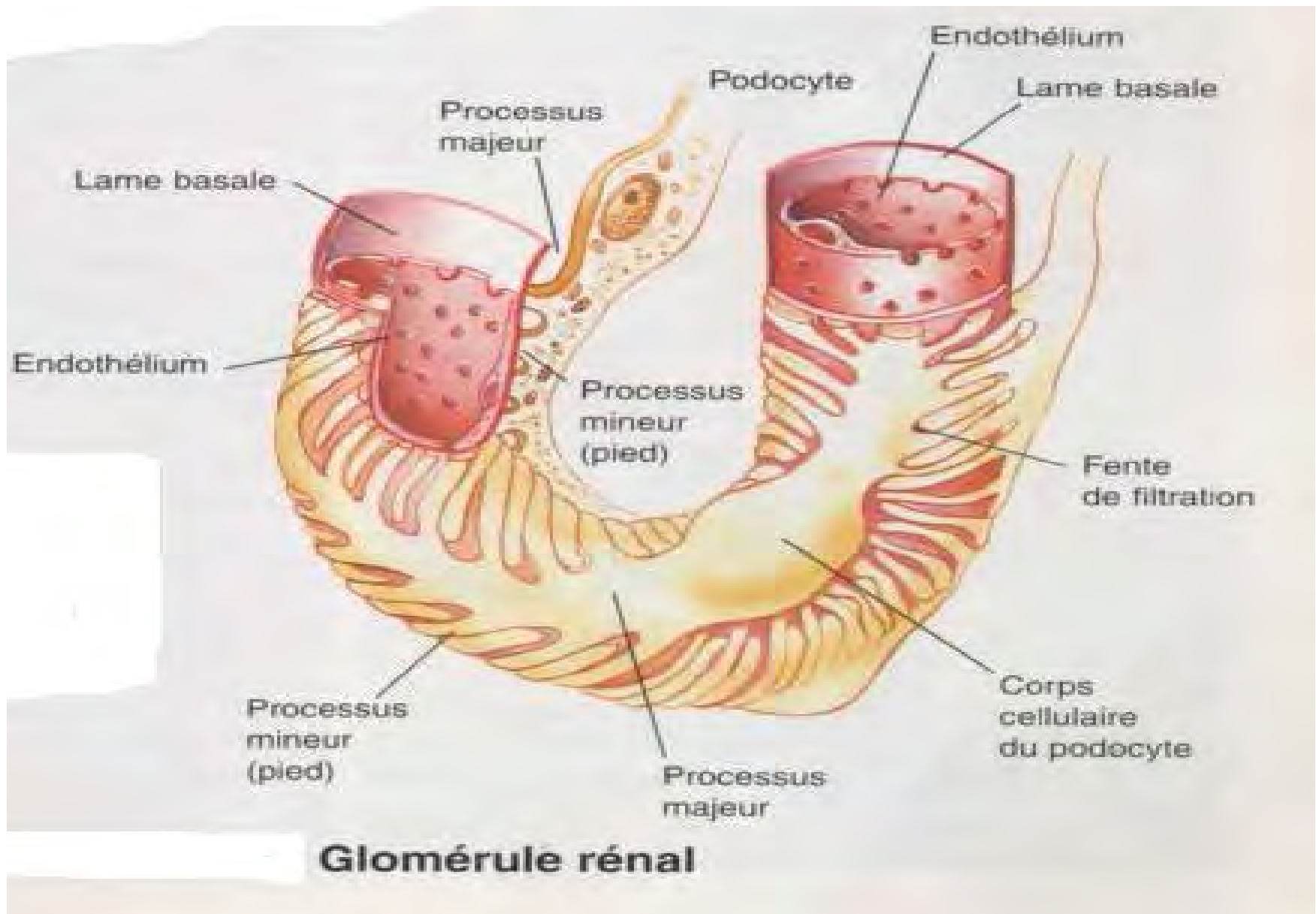
# III - Le néphron

## A- le corpuscule de MALPIGHI En MO et en ME



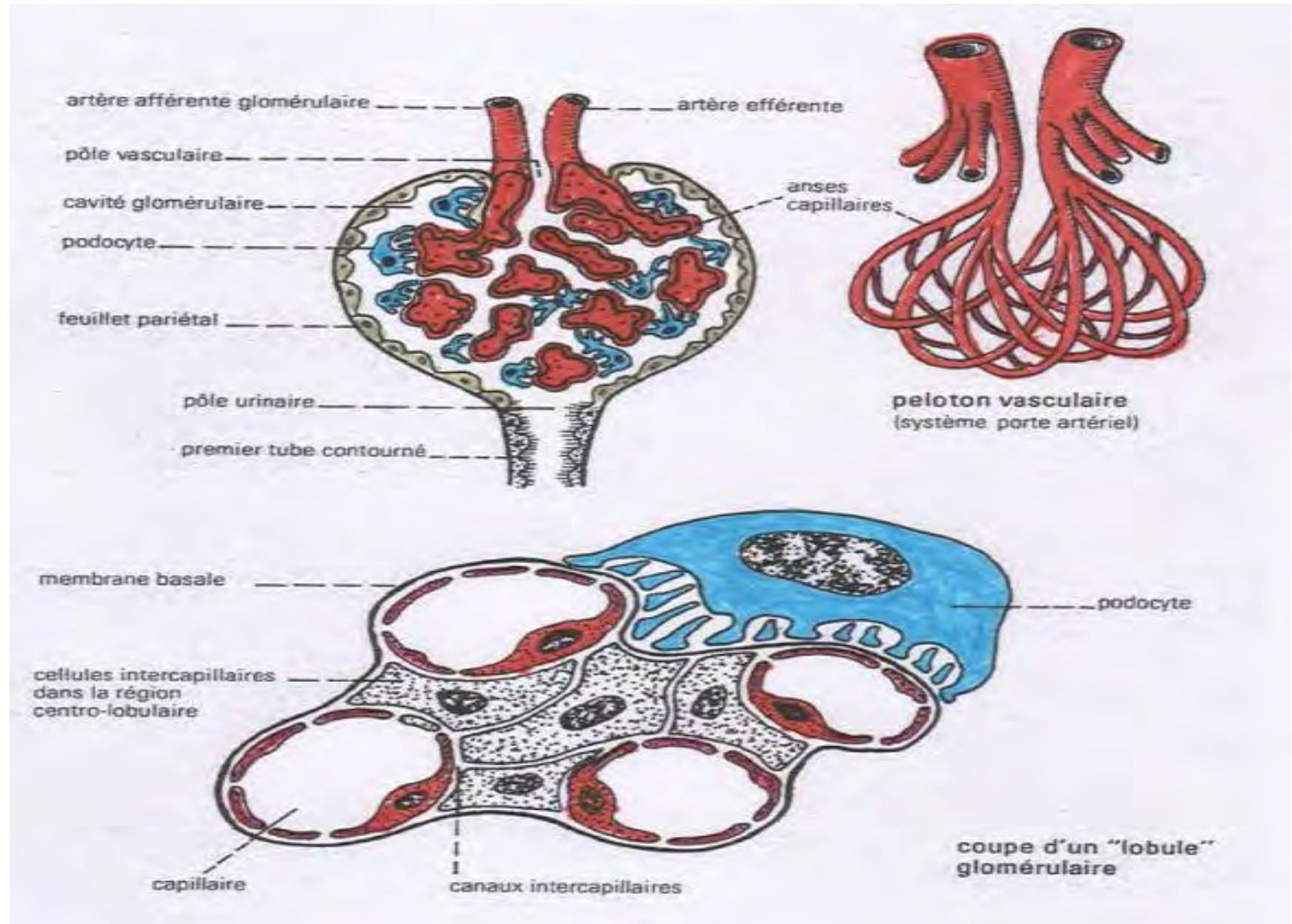




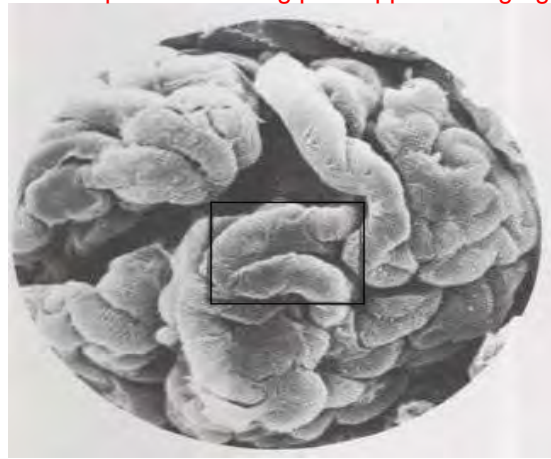


Aspect d'une anse capillaire

# REPRESENTATION SCHEMATIQUE DU GLOMERULE VASCULAIRE ET ASPECT EN COUPE TRASVERSALE MONTRANT LE M DE ZIMMERMANN

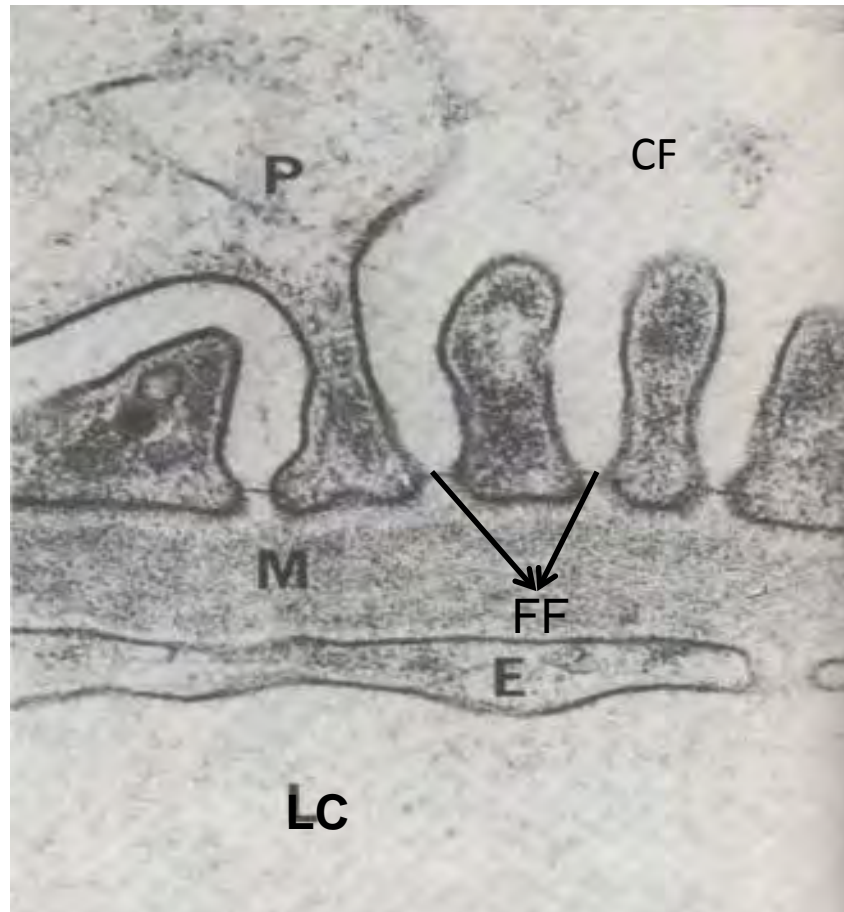






Microphotographie en microscopie à balayage d'un peloton capillaire glomérulaire

## LA BARRIERE HEMATO-URINAIRE en ME

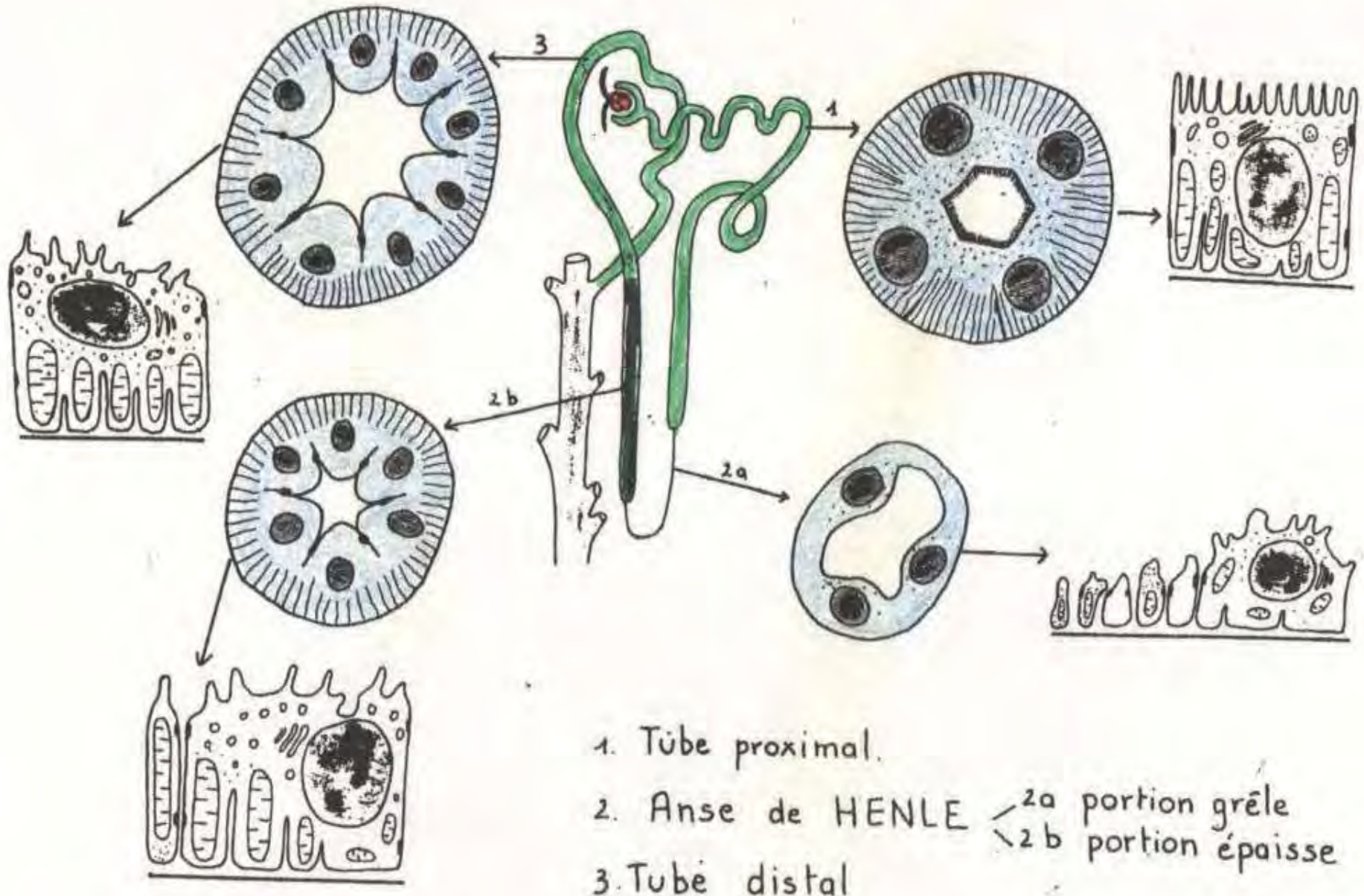


- P: corps cellulaire d'un podocyte
- M: membrane basale d'un capillaire
- E: endothélium discontinu
- LC: lumière du capillaire
- CF: chambre de filtration
- FF: fente de filtration

# B- Les différents segments du néphron

( Tube proximal, anse de Henlé, tube distal)

# Le rein : Coupes transversales des segments du néphron en MO et ME



# C- le tube de BELLINI

# IV - Vascularisation rénale



# VASCULARISATION RENALE

A l'état normal, du sang artériel arrive au rein par l'artère rénale, branche de l'aorte abdominale. Le sang veineux quitte le rein par la veine rénale qui se jette dans la veine cave inférieure. Cette vascularisation externe est sujette à de nombreuses variations d'implantation. C'est ainsi qu'on peut trouver des artères accessoires arrivant au pôle supérieur ou inférieur du rein.

## I – LE SYSTEME ARTERIEL

L'artère rénale traverse le hile, se divise en deux branches principales, une antérieure et une postérieure, dont les branches de subdivision, dépourvues d'anastomoses (vascularisation de type terminal), se distribuent entre les pyramides de MALPIGHI (c.à.d. dans les colonnes de BERTIN) : c'est les artères inter lobaires.

A la jonction cortico-médullaire; l'artère interlobaire se divise latéralement en plusieurs artères arciformes (arquées) qui circulent parallèlement à la capsule et donnent naissance aux artères inter lobulaires, lesquelles sont à l'origine des artérioles glomérulaires afférentes et se terminent à la périphérie du rein dans un réseau d'artérioles sous capsulaires qui forment un plexus capillaire.

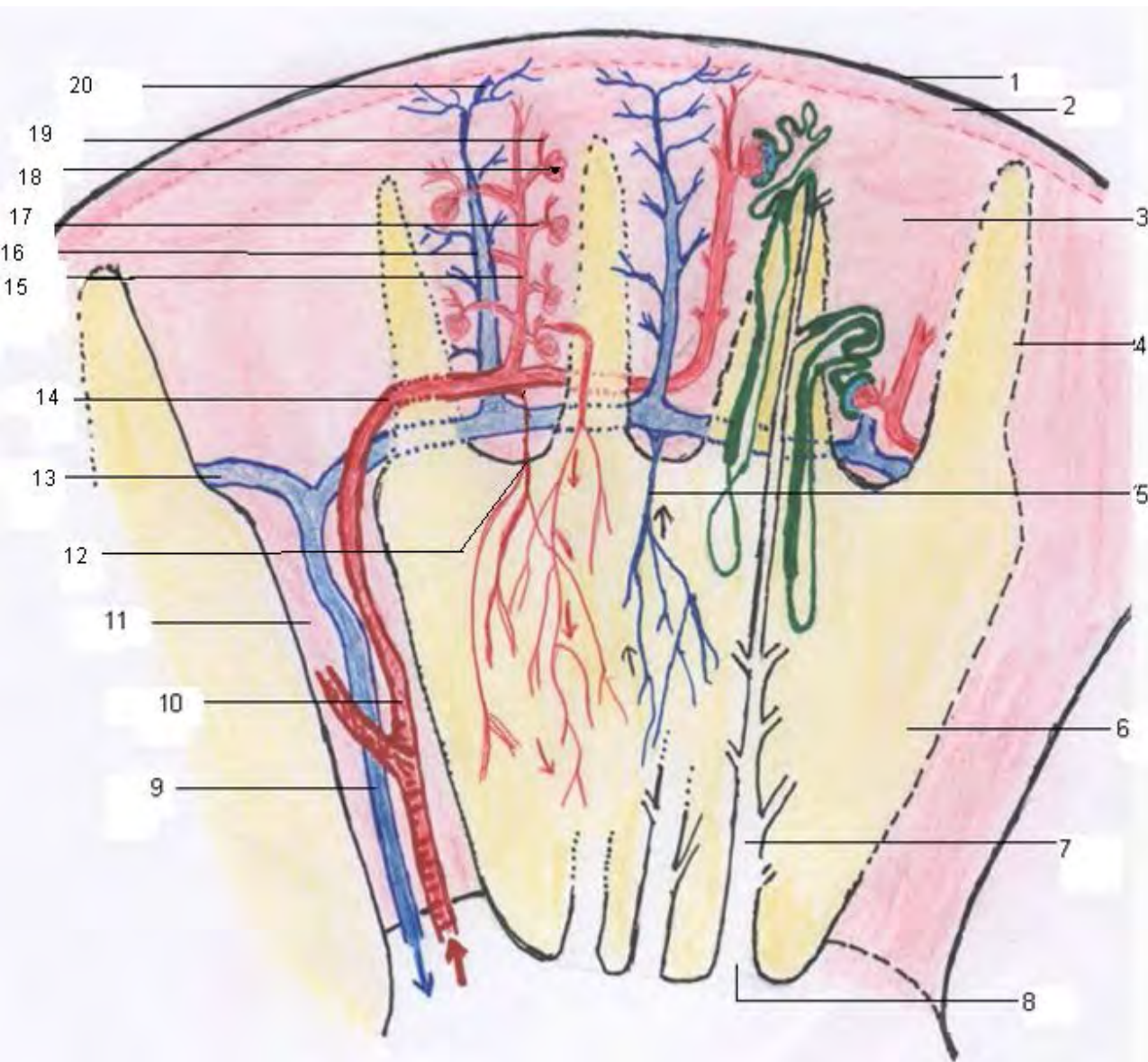
En aval de ces artérioles afférentes, la circulation sanguine est assurée par un système porte artério-artériel spécifique du rein représenté par le corpuscule de MALPIGHI responsable de ce qu'on appelle la microcirculation rénale.



## II – LE SYSTEME VEINEUX

Le sang veineux provient de 02 territoires :

- De la corticale : le sang veineux est drainé par les veinules étoilées de VERHEYEN puis par les veines interlobulaires, lesquelles se jettent dans les arcades veineuses drainées à leur tour par la veine interlobaire .
  - De la médullaire : les capillaires médullaires sont drainés par des veinules, lesquelles se jettent dans les veines droites ascendantes qui se jettent à leur tour directement dans les arcades veineuses , soit indirectement en passant par les veines interlobulaires .
- Le sang des arcades veineuses est à son tour drainé par les veines interlobaires puis par la veine rénale, laquelle se jette à la sortie du rein dans la veine cave inférieure.



1-Capsule d'enveloppe

2-Cortex corticis

3-Labyrinthe

Subst  
corticale

4-Pyramide de FERREIN

5-Veine droite ascendante

6-Pyramide de MALPIGHI

7-Tube collecteur

8-Papille rénale

9-Veine interlobaire Artériole  
efférente

10-Artère interlobaire

11-Colonne de BERTIN

12-Artériole descendante

13-Veine arciforme

14-Artère arciforme

15-Artère interlobulaire

16- Veine interlobulaire

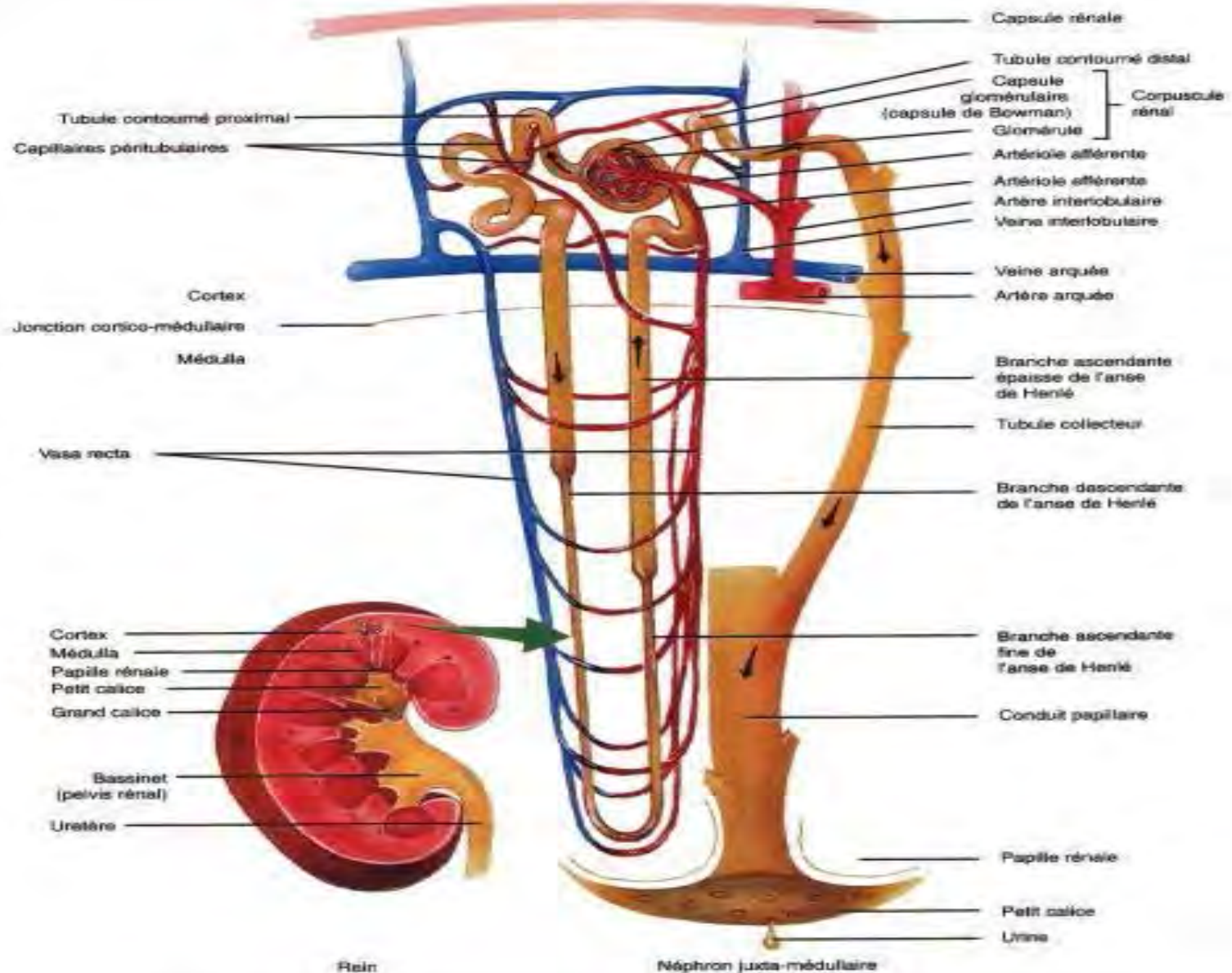
17-Artériole glomérulaire  
afférente

18-Corpuscule deMALPIGHI

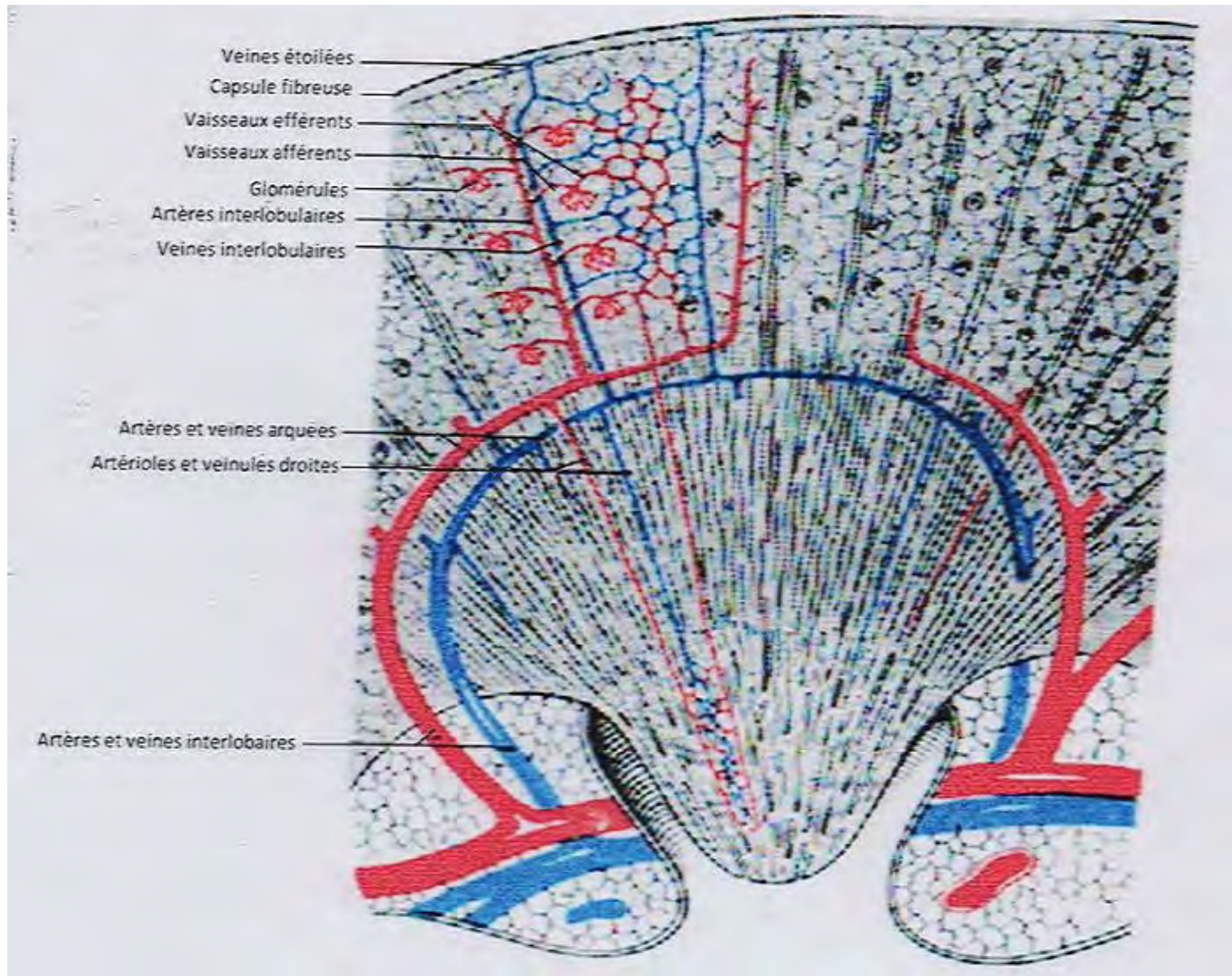
19-Artériole glomérulaire  
efférente

20-Veinule « étoilée » de  
VERHEYEN

Aspect schématique d'une coupe longitudinale du rein  
montrant la vascularisation artériovéineuse







Coupe sagittale du rein en MO apres tech spéciale

### III- LA MICROCIRCULATION ARTERIELLE RENALE :

Le microsystème vasculaire rénal comporte :

**A / Un premier réseau artériel :** c'est le peloton vasculaire ou flocculus glomérulaire.

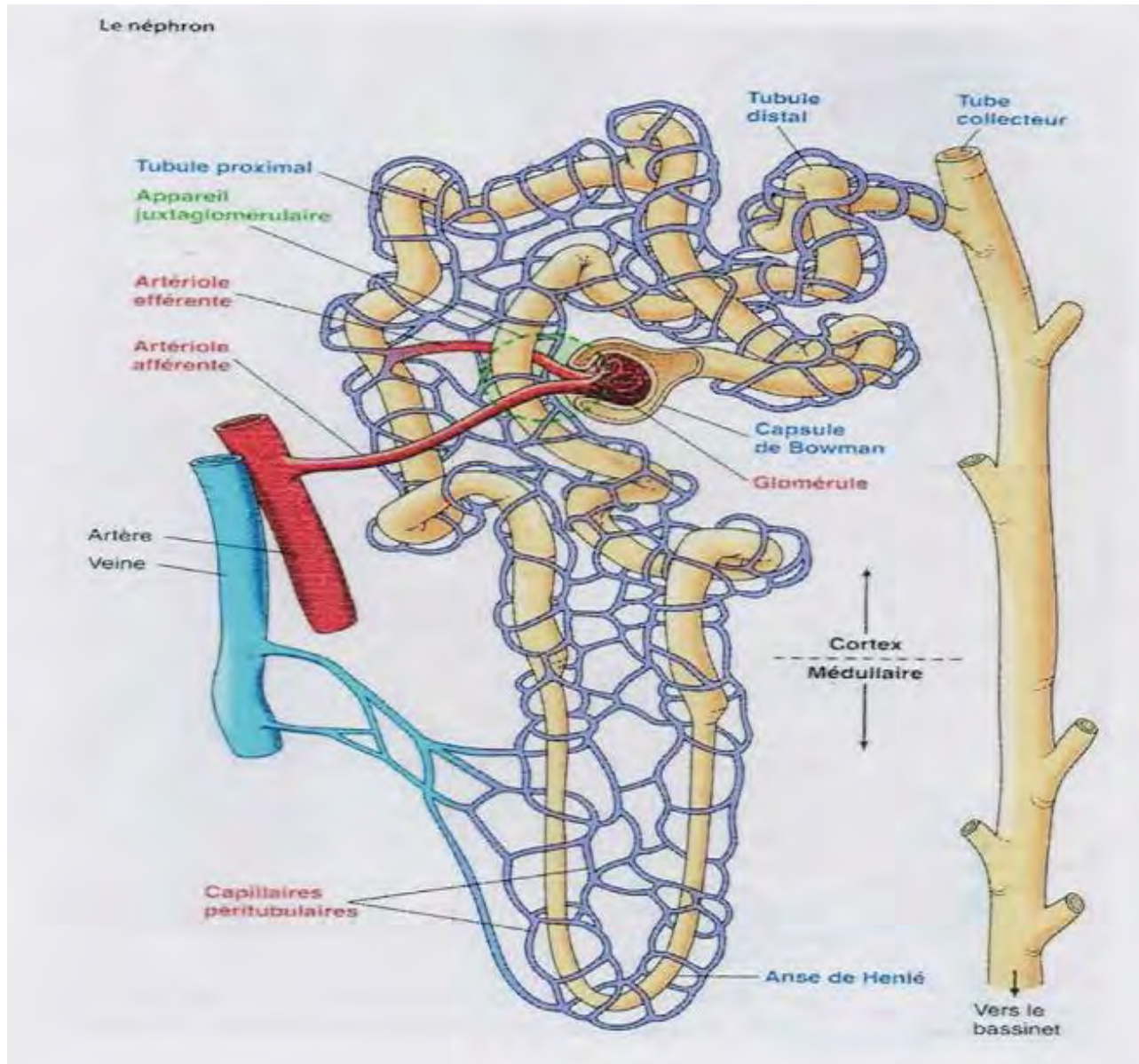
C'est un premier réseau capillaire immédiatement en aval de l'artériole afférente : c'est à ce niveau que s'effectue la filtration du sang pour aboutir à la formation de l'urine primitive. Ce peloton est drainé à la sortie du corpuscule de MALPIGHI par une artériole efférente.

**B/Un deuxième réseau artériel :** il prend naissance de l'artériole efférente juste après sa sortie du corpuscule de MALPIGHI avec 2 schémas possibles :

**1<sup>er</sup> schéma :** d'une manière générale, l'artériole efférente se distribue en un système capillaire qui circule dans les espaces interstitiels et donne naissance au réseau capillaire péritubulaire, dont le rôle est de faciliter la réabsorption de l'urine primitive. Cette disposition est retrouvée de manière quasi constante au niveau des NEPHRONS courts corticaux.

**2<sup>ème</sup> schéma :** observé dans la partie la plus profonde du cortex, adjacente à la médullaire et également dans les colonnes de BERTIN, dans ce cas les artérioles efférentes, en plus de l'irrigation des glomérules juxta médullaires donnent une série de longs vaisseaux à paroi mince, à trajectoire verticale et parallèle aux formations tubulaires contenues dans la médullaire du rein : C'est les Vasa Recta qui jouent un rôle important dans les échanges ioniques et les mécanismes de réabsorption dans la zone médullaire

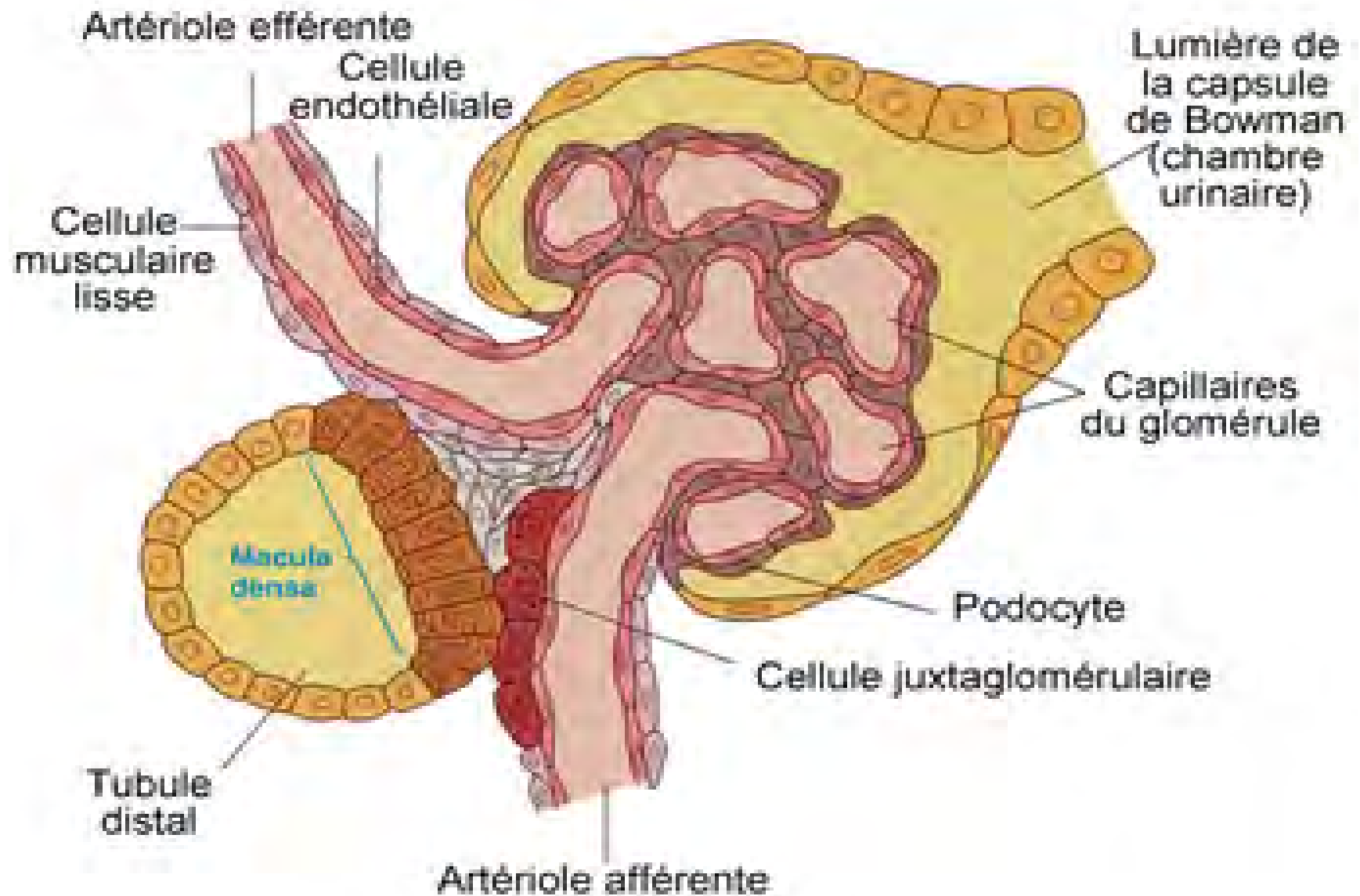




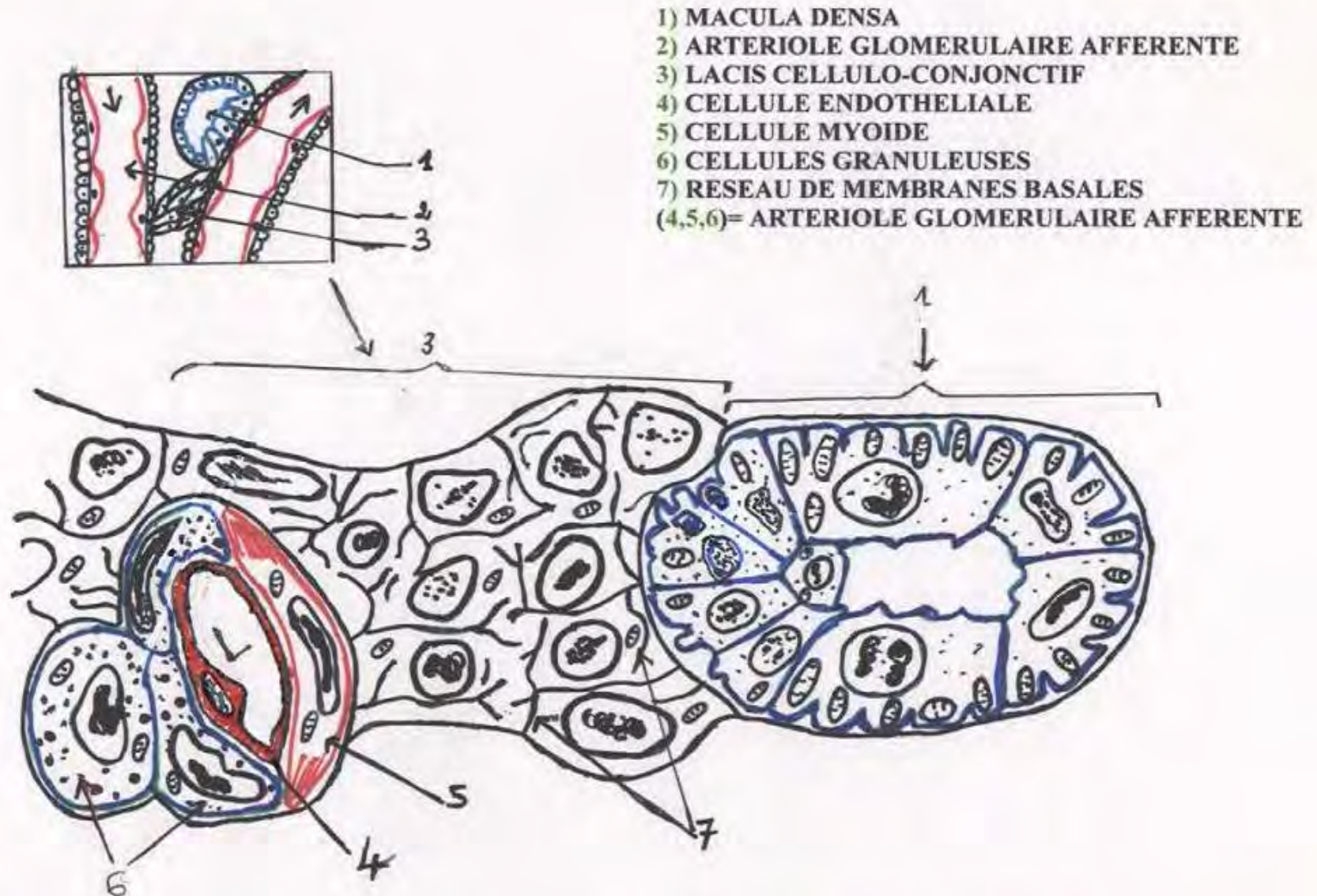
## Le néphron et la microcirculation

- V -Portion particulière du néphron :
- L'appareil juxta glomérulaire.



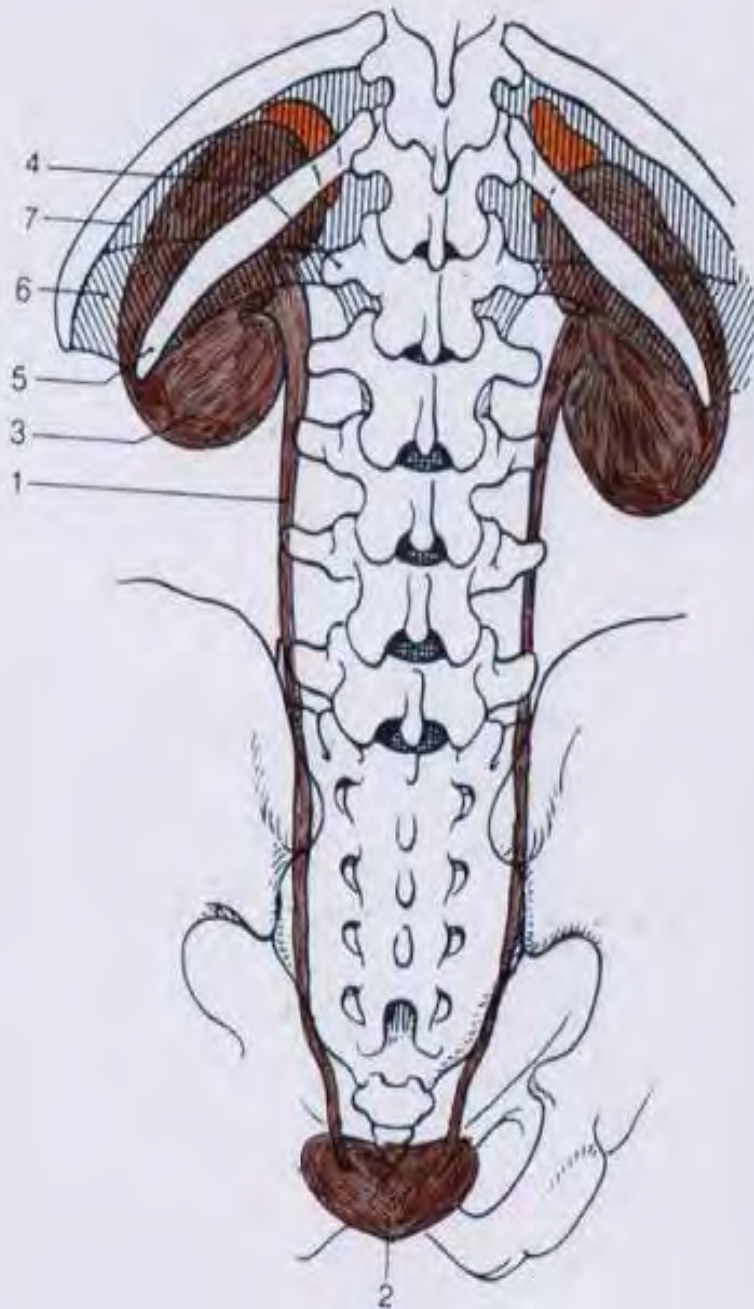


Représentation schématique de l'appareil juxta glomérulaire



**REIN:** APPAREIL JUXTA-GLOMERULAIRE EN **M.O** ET **M.E**

# VI – Les voies excrétrices urinaires



## ORGANES URINAIRES

- Situation anatomique

1 – Uretère

2 – Vessie

3- Rein

4- 1<sup>re</sup> vertèbre lombaire

5- 12<sup>ème</sup> côte

6- Diaphragme

7- Recessus costo-diaphragmatique  
de la plèvre



## Voies Urinaires

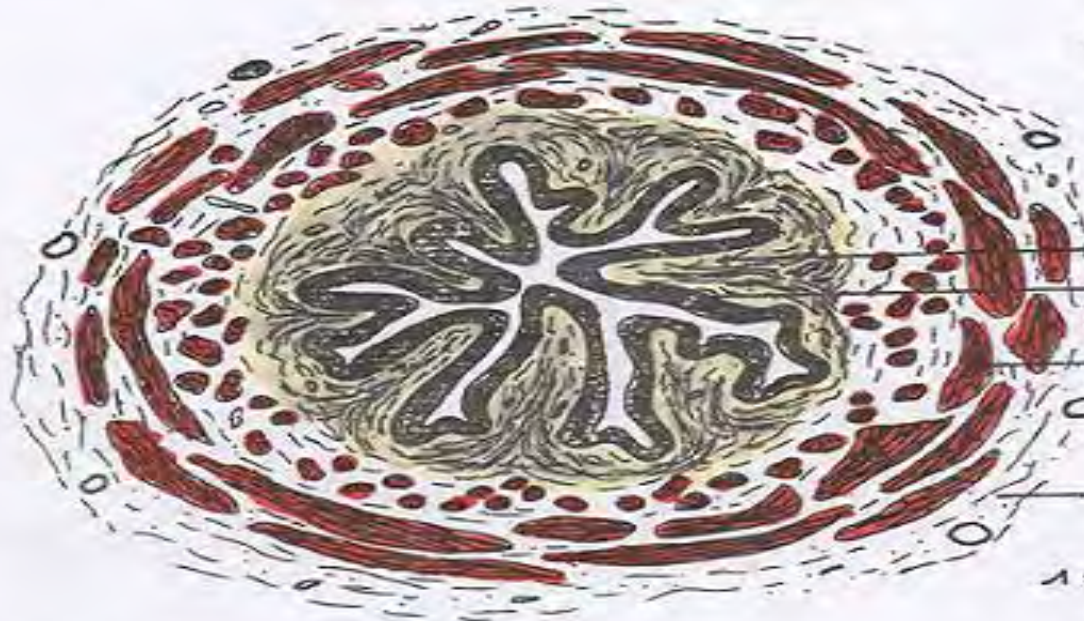


Fig. 1 : Uretère  
en coupe  
transversale

- 1: muqueuse
  - 1a: épithélium
  - 1b: chorion
- 2: musculuse
- 3: adventice.

Fig 2: Epithélium vésical



a - vessie pleine



b - Vessie vide

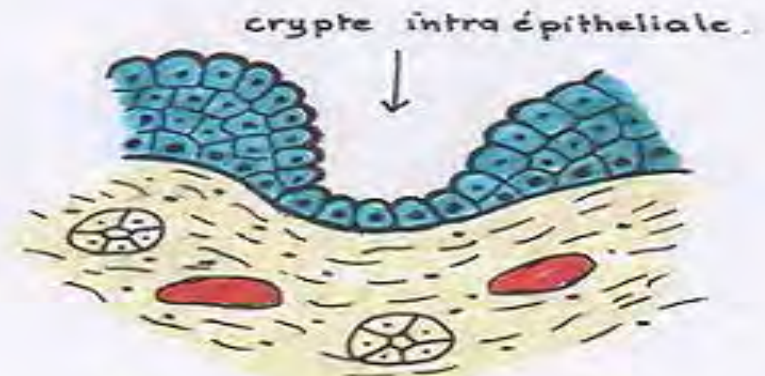


Fig 3: Muqueuse urétrale





### COUPE TRANSVERSALE DE L'URETERE

1- Epithélium de transition

2- Tissu conjonctif sous-épithélial

3- Tunique musculieuse

4- Petite artère satellite

5- Petite veine satellite

6- Tissu adipeux